

# OUTIL DE RÉFÉRENCE POUR LA PRÉVENTION ET LE CONTRÔLE DES INFECTIONS



À L'INTENTION DES FOURNISSEURS DE  
SOINS DE SANTÉ DANS LA COMMUNAUTÉ

Public  
Health  
Ontario

PARTNERS FOR HEALTH

Santé  
publique  
Ontario

PARTENAIRES POUR LA SANTÉ

# TABLE

Introduction .....	1
Glossaire .....	2
Comment les infections se propagent .....	4
L'évaluation du risque .....	5
Les pratiques de base .....	6
L'hygiène des mains .....	8
L'utilisation appropriée de l'ÉPI .....	11
Les précautions contre le contact .....	14
<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM) .....	15
Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) .....	16
<i>Clostridium difficile</i> .....	17
La gale .....	18
Les précautions contre les gouttelettes et le contact .....	19
La grippe .....	20
Le rhume banal .....	21
Les précautions contre la transmission aérienne .....	22
La varicelle .....	23
La tuberculose .....	24
Un problème croissant : les punaises des lits .....	25
Les principes du nettoyage .....	26
La manipulation de l'équipement .....	27
Liens utiles .....	28

# INTRODUCTION

Les fournisseurs de soins de santé dans la communauté ont besoin de connaître les faits suivants lorsqu'il s'agit de prévenir et de contrôler la propagation des infections.

- **Vos clients sont à risque de contracter des infections.** Les clients qui ont une maladie chronique comme le diabète ou une maladie du cœur ou qui ont une maladie qui compromet leur système immunitaire courent un risque élevé de contracter toutes sortes d'infections. Les clients qui ont une sonde urinaire ou autre dans leur corps courent aussi un risque élevé de contracter des infections.
- **Vos soins peuvent transmettre d'un client à l'autre des microorganismes qui peuvent causer des infections.** Si vous ne vous lavez pas les mains ou si vous ne nettoyez et ne désinfectez pas l'équipement qui sert à plus d'un client, vous pouvez facilement transmettre des microorganismes.
- **Il est facile de prévenir la propagation des infections.** Des concepts clés de la prévention sont le lavage des mains, l'utilisation de l'équipement de protection individuelle quand c'est approprié et le nettoyage et la désinfection appropriés de l'équipement.

---

Cet **outil de référence pour la prévention et le contrôle des infections** a été préparé pour vous fournir de l'information au sujet des mesures que vous pouvez prendre dans le cadre de votre travail auprès de vos clients afin de prévenir et de contrôler la propagation des infections.

Nous remercions nos collaborateurs de leurs contributions : les agences de soins de santé communautaires de la région de Waterloo Wellington et le Réseau de contrôle des infections de Waterloo Wellington.

**Validation de contenu :**

Dr Martha Fulford, coordonnatrice médicale  
Réseau de contrôle des infections de Waterloo Wellington

**Conception graphique :**

Diesel Design Associates, Stratford, Ontario

# GLOSSAIRE

**Client :** Toute personne qui reçoit des soins dans un établissement de soins de santé ou à domicile.

**Colonisation :** Présence et croissance d'un microorganisme dans ou sur le corps, mais sans invasion des tissus ni lésion cellulaire. Le client est alors asymptomatique.

**Contamination :** Présence d'un agent potentiellement infectieux sur la surface du corps, un vêtement, une blouse, des gants, la literie, un jouet, un instrument chirurgical, un pansement ou d'autres objets inanimés (côté de lit, table de chevet, bassin hygiénique, marchette, chaise d'aisance, toile et lève-personne).

**Disséminé :** Répandu ou distribué sur une surface importante d'un organe ou du corps.

**Environnement du client :** Les environs immédiats d'un client, que celui-ci peut avoir touché et que le fournisseur de soins pourrait aussi toucher en fournissant des soins.

**Équipement de protection individuel (ÉPI) :** Vêtements ou équipement portés par les fournisseurs de soins de santé pour se protéger contre des risques (blouse, gants, masque chirurgical/respirateur N95, protection faciale/oculaire).

**Évaluation du risque :** Évaluation menée par le fournisseur de soins, qui porte sur le client, son environnement, le type de contact et la tâche ou la procédure requise, afin d'identifier les dangers et les risques associés à l'exposition à des maladies infectieuses ou à des matières potentiellement dangereuses, comme le sang, les liquides corporels, les sécrétions respiratoires, les excréments, les lésions cutanées, les muqueuses, les tissus corporels et l'équipement contaminé.

**Fournisseur de soins de santé :** Toute personne dont les activités dans le contexte des soins de santé dans un établissement ou à domicile la mettent en contact avec les clients ou leur environnement, y compris (mais sans s'y limiter) les services médicaux d'urgence, les médecins, les infirmières et infirmiers, les membres des professions paramédicales, les étudiantes et étudiants, les services de soutien, les services d'entretien ménager, le service d'entretien, les bénévoles, le personnel contractuel.

**Hygiène des mains :** Terme général qui désigne toute mesure prise pour se laver les mains. L'hygiène des mains consiste à enlever la saleté visible et à enlever ou à tuer les microorganismes présents transitoirement sur les mains. On peut assurer l'hygiène des mains au moyen d'une solution à base d'alcool pour les mains ou au moyen de savon et d'eau courante.

**Immunodéficience :** État d'une personne dont les mécanismes de défense normaux du corps présentent une déficience qui la rend plus susceptible aux infections.

**Infection associée aux soins de santé (IASS) :** Terme qui se rapporte à une infection acquise pendant la prestation de soins de santé (on utilise aussi le terme « infection nosocomiale »).

# GLOSSAIRE

**Infection :** Entrée et multiplication d'un agent infectieux dans les tissus de l'hôte. L'infection asymptomatique ou subclinique est un processus infectieux dont le cours est semblable à celui d'une maladie clinique, mais sous le seuil des symptômes cliniques. Une infection symptomatique ou clinique est une infection qui montre des signes et des symptômes cliniques (une maladie).

**Pratiques de base :** Le système de prévention et de contrôle des infections recommandé par le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI) ainsi que l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), que tous les fournisseurs de soins de santé doivent suivre pour tous les soins et tous les clients afin de prévenir et de contrôler la transmission des microorganismes.

**Précautions additionnelles :** Précautions spécifiques (contre le contact, les gouttelettes et la transmission aérienne) que l'on prend en présence d'un organisme ou d'un tableau clinique spécifique et qui s'ajoutent aux pratiques de base. Les précautions additionnelles peuvent comprendre l'isolement physique des personnes et/ou l'utilisation de l'équipement de protection individuelle (blouse, gants, masque chirurgical ou respirateur N95, protection oculaire) pour prévenir ou limiter la transmission d'un ou de plus d'un agent potentiellement infectieux d'une personne infectée à d'autres.

**Précautions contre la transmission aérienne :** Type de précautions additionnelles (chambre ventilée par aspiration et à porte fermée, parfois aussi l'utilisation d'un respirateur N95) qui servent à prévenir ou à limiter la transmission d'agents potentiellement infectieux dans le noyau de gouttelettes ou de petites particules en suspension dans l'air et que des courants d'air peuvent porter sur de longues distances. Les chambres ventilées par aspiration ne sont pas utilisées dans le contexte des soins de santé dans la communauté et à domicile.

**Précautions contre le contact :** Type de précautions additionnelles (gants et blouse) qui servent à prévenir ou à limiter la transmission d'agents potentiellement infectieux par le contact avec une personne infectée ou colonisée ou des objets ou de l'équipement contaminés.

**Précautions contre les gouttelettes :** Type de précautions additionnelles (masque et protection oculaire) qui servent à prévenir ou à limiter la transmission d'agents potentiellement infectieux par les sécrétions respiratoires qui entrent en contact avec les muqueuses des yeux, du nez et de la bouche alors qu'on fournit des soins à moins de deux mètres d'un client.

**Prévention et contrôle des infections (PCI) :** Pratiques et procédures fondées sur des données probantes qui, lorsqu'on les applique avec constance à la prestation des soins de santé, peuvent prévenir ou réduire le risque de transmission des microorganismes aux fournisseurs de soins de santé, aux autres clients et aux visiteurs.

**Soins directs :** Soins fournis avec contact direct des mains (p. ex. donner un bain, laver, changer la posture, changer les vêtements, soins d'incontinence, changer un pansement, soigner une plaie ouverte ou une lésion, toilette).

# COMMENT LES INFECTIONS SE PROPAGENT

**La chaîne de transmission** est le modèle qu'on utilise pour décrire comment les infections passent d'une personne à une autre. Il s'agit d'un concept clé de la prévention et du contrôle des infections. Pour empêcher qu'une infection se répande, on doit simplement rompre un maillon de la chaîne.

## L'HÔTE SUSCEPTIBLE :

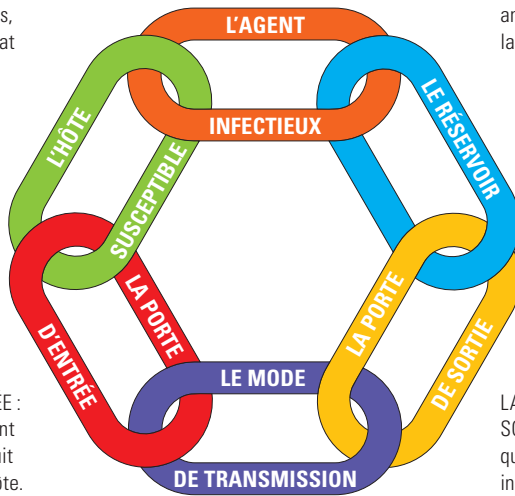
Toute personne qui est à risque de contracter une infection provoquée par l'agent infectieux. L'âge, les problèmes de santé chroniques, le mode de vie, l'état immunitaire et la génétique sont des facteurs qui contribuent au risque d'infection d'un individu.

**L'AGENT INFECTIEUX :** Un microorganisme qui peut provoquer une infection.

Des exemples d'agents infectieux sont les bactéries, les virus, les parasites et les champignons.

## LE RÉSERVOIR :

Tout endroit où vit un agent infectieux. Les microorganismes vivent dans ou sur les personnes, les animaux, les insectes, la terre et l'eau.



## LA PORTE D'ENTRÉE :

La façon dont l'agent infectieux s'introduit dans le prochain hôte. Un hôte peut ingérer l'agent infectieux, ou celui-ci peut s'introduire dans une blessure. L'hôte peut le respirer ou le recevoir aux muqueuses du visage lors d'une éclaboussure ou d'un giclement.

## LE MODE DE TRANSMISSION :

La façon dont l'agent infectieux se déplace d'une personne à une autre. Le mode le plus fréquent est le **contact** direct ou indirect. Certaines infections se propagent grâce aux **gouttelettes** et quelques infections se propagent par **voie aérienne**. Voir le glossaire pour d'autres renseignements.

## LA PORTE DE SORTIE :

La voie que suit l'agent infectieux pour quitter le réservoir. Le nez et la bouche sont des exemples de portes de sortie du corps humain par lesquelles les sécrétions peuvent quitter le corps.

# L'ÉVALUATION DU RISQUE

**L'évaluation du risque et les pratiques de base s'appliquent à TOUS les clients et à TOUS les fournisseurs de soins de santé en TOUT temps.**

La clef de la mise en œuvre des **pratiques de base** est l'évaluation du risque avant chaque interaction avec un client en tenant compte des événements, des circonstances et des pratiques pour déterminer quels contrôles contre l'exposition sont requis.

Posez les questions suivantes en menant l'évaluation du risque.

- Est-ce que le client semble ne pas se sentir bien?
- Est-ce qu'on a diagnostiqué une infection chez ce client?
- Est-ce que le client a un des symptômes d'une infection (toux, éternuement, fièvre, diarrhée, vomissement, éruption cutanée, plaie drainée, malaise général, confusion, rougeur, enflure ou douleur dans un endroit spécifique du corps)?
- Quel contact vais-je avoir avec le client?
- Quelle tâche vais-je accomplir?
- Quel est le risque que je m'expose au sang, aux liquides corporels, aux sécrétions respiratoires, aux excréments, aux lésions cutanées, aux muqueuses, aux tissus corporels et à l'équipement contaminé?
- Est-ce que le client va coopérer pendant que j'accomplis la tâche?

Après que vous avez mené l'évaluation du risque, utilisez toutes les stratégies appropriées des **pratiques de base** indiquées dans les pages qui suivent pour réduire la transmission des microorganismes.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le document *Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé* au [www.oahpp.ca/fr](http://www.oahpp.ca/fr).

# LES PRATIQUES DE BASE



## L'HYGIÈNE DES MAINS

On assure l'hygiène des mains en utilisant une solution à base d'alcool pour les mains ou le savon et l'eau.

- Lorsqu'on entre dans le domicile d'un client et lorsqu'on le quitte.
- Avant de fournir des soins directs au client.
- Avant de mettre des gants pour accomplir une procédure propre/aseptique ou effractive.
- Tout de suite après qu'on enlève les gants.
- Après avoir fourni des soins qui entraînent le contact avec les liquides corporels, les sécrétions, les excréments ou le sang.
- Avant de préparer, de manipuler ou de servir de la nourriture.
- Après le contact avec des objets dans l'environnement du client.



## LES GANTS\*

- On les porte quand il y a un risque de contact avec le sang, les liquides corporels, les sécrétions, les excréments, la peau non intacte, les muqueuses ou les surfaces ou objets contaminés.
- Les gants **ne sont pas** un substitut pour l'hygiène des mains.
- **Assurer l'hygiène des mains après avoir enlevé vos gants.**



## LE MASQUE, LA PROTECTION OCULAIRE OU L'ÉCRAN FACIAL\*

- Protégez-vous les yeux, le nez et la bouche pendant les procédures et les soins qui pourraient générer des éclaboussures ou des giclements de sang, de liquides corporels, de sécrétions ou d'excréments.
- Il faut les porter à moins de deux mètres d'un client qui tousse.

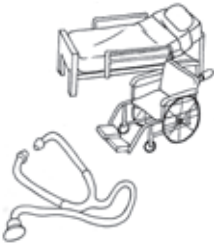
\* *L'évaluation du risque est requise.*

# LES PRATIQUES DE BASE



## LES BLOUSES\*

- On devrait les porter si la contamination de l'uniforme ou des vêtements est prévue.



## L'ENVIRONNEMENT

- Tout l'équipement utilisé pour soigner plus d'un client doit être nettoyé entre chaque utilisation.
- S'assurer que toute surface utilisée pour fournir des soins de santé au patient est propre avant et après qu'on a donné des soins.



## LA LITERIE ET LES DÉCHETS

- Manipuler la literie souillée et les déchets avec précaution pour éviter la contamination et le transfert des germes à d'autres clients.



## LA PRÉVENTION DES BLESSURES DUES AUX OBJETS POINTUS OU TRANCHANTS

- Utiliser le système d'aiguilles à conception sécuritaire approprié.
- Toujours éliminer les objets médicaux pointus et tranchants dans un contenant approprié.

\* L'évaluation du risque est requise.

# LES 4 MOMENTS DE L'HYGIÈNE DES MAINS

AVANT le contact initial  
avec le résident ou  
son environnement.

1

2 AVANT une  
procédure  
aseptique.

3 APRÈS le risque  
d'exposition aux  
liquides corporels.

4

APRÈS le contact  
avec le résident ou  
son environnement.



# 1

## **AVANT le contact initial avec le client ou l'environnement du client**

**QUAND?** Lavez-vous les mains en entrant :

- Avant de toucher le client, ou
- Avant de toucher un objet ou un meuble dans l'environnement du client.

**POURQUOI?** Pour protéger le client ou l'environnement du client contre des germes nocifs portés sur vos mains.

# 2

## **AVANT les procédures aseptiques**

**QUAND?** Lavez-vous les mains immédiatement avant une procédure aseptique.

**POURQUOI?** Pour protéger le client contre des germes nocifs, y inclus les germes du client même, qui pourraient s'introduire dans son corps.

# 3

## **APRÈS le risque d'exposition aux liquides corporels**

**QUAND?** Lavez-vous les mains immédiatement après un risque d'exposition aux liquides corporels (et après avoir enlevé les gants).

**POURQUOI?** Pour vous protéger et protéger l'environnement du client contre les germes

# 4

## **APRÈS le contact avec le client / l'environnement du client**

**QUAND?** Lavez-vous les mains après avoir touché un client ou tout objet ou meuble dans l'environnement du client et après avoir quitté le domicile du client.

**POURQUOI?** Pour vous protéger et protéger l'environnement du client contre les germes nocifs.

# L'HYGIÈNE DES MAINS

On peut assurer l'hygiène des mains au moyen d'une solution à base d'alcool pour les mains (SBAM) ou de savon et d'eau. Pour que la SBAM soit efficace, les fournisseurs de soins de santé devraient utiliser une solution dont la teneur en alcool est d'au moins 70 %.

**Comment utiliser la SBAM** *(seulement quand les mains ne sont pas visiblement souillées)*

1. Actionner la pompe une ou deux fois pour appliquer le produit dans les paumes des mains sèches.
2. Se frotter les mains, paume contre paume.
3. Frotter entre les doigts et tout autour des doigts.
4. Frotter le dos de chaque main avec la paume de l'autre main.
5. Frotter le bout des doigts dans la paume de l'autre main.
6. Frotter le pouce serré dans la paume de l'autre main; de même pour l'autre pouce.
7. Se frotter les mains jusqu'à ce que le produit ait séché. Ne pas utiliser de serviettes en papier.
8. Quand vos mains sont sèches, leur sécurité est assurée.



©iStockphoto.com/Janine Lamontagne

**Comment se laver les mains**

1. Mouiller les mains à l'eau tiède.
2. Appliquer du savon.
3. Faire mousser le savon et se frotter les mains, paume contre paume.
4. Frotter entre les doigts et tout autour des doigts.
5. Frotter le dos de chaque main avec la paume de l'autre main.
6. Frotter le bout des doigts de chaque main dans la paume de l'autre main.
7. Frotter le pouce serré dans la main opposée; de même pour l'autre pouce.
8. Se rincer les mains à fond à l'eau courante.
9. Se sécher les mains en les tamponnant avec une serviette en papier.
10. Fermer le robinet à l'aide d'une serviette en papier.
11. La sécurité de vos mains est maintenant assurée.



©iStockphoto.com/Robert Gubbins

Les fournisseurs de soins de santé dans la communauté devraient apporter de la SBAM à utiliser au cas où les installations nécessaires au lavage des mains ne sont pas disponibles.

Si les mains sont visiblement souillées, les laver au savon et à l'eau. Si le savon et l'eau ne sont pas disponibles, éliminer la souillure à l'aide d'un essuie-doigts humide et appliquer ensuite la SBAM.

# L'UTILISATION APPROPRIÉE DE L'ÉPI

L'équipement de protection individuelle (ÉPI) sert à protéger les fournisseurs de soins de santé contre la contamination. L'utilisation inappropriée de l'ÉPI peut en fait propager les germes et augmenter le risque d'infection pour vous et vos clients. Suivez les directives ci-dessous pour l'utilisation appropriée de l'ÉPI.

## LES GANTS

- Les gants ne sont pas requis pour les soins habituels qui nécessitent le contact avec la peau intacte.
- Les gants ne remplacent pas l'hygiène des mains. Lavez-vous les mains chaque fois que vous enlevez les gants.
- Les gants ne servent qu'une fois. Ne lavez pas les gants et ne les réutilisez pas. Jetez-les à la poubelle après une seule utilisation.
- Mettez une nouvelle paire de gants quand l'évaluation du risque de la tâche que vous allez accomplir indique que le port des gants est nécessaire. Enlevez les gants aussitôt que la tâche est accomplie et lavez-vous les mains. Si vous devez accomplir une autre tâche qui exige le port des gants, alors vous devriez mettre une nouvelle paire de gants et ne pas fournir des soins en passant d'une partie du corps à une autre en portant la même paire de gants.
- Les gants doivent être de la bonne taille pour vos mains. Les gants conçus pour la préparation de sandwiches ne sont pas appropriés

## LA BLOUSE

- Mettre la blouse immédiatement avant de commencer la tâche que vous devez accomplir s'il y a une possibilité que vos vêtements deviennent souillés.
- Enlevez la blouse aussitôt que la tâche est accomplie, éliminez-la et lavez-vous les mains.

## LA PROTECTION FACIALE (masque et protecteur oculaire)

- Mettez-la immédiatement avant de commencer la tâche que vous devez accomplir s'il y a une possibilité d'éclaboussure ou de giclement au visage.
- Enlevez-la aussitôt que la tâche est accomplie, éliminez le masque et lavez-vous les mains.
- Le protecteur oculaire peut être éliminé ou nettoyé et désinfecté conformément aux instructions du fabricant.

**Dans toute la mesure du possible, votre employeur vous informe s'il est nécessaire de prendre les précautions supplémentaires pour soigner un client. L'employeur devrait aussi vous fournir de l'information sur la façon appropriée de prendre ces précautions.**

# COMMENT METTRE L'ÉPI

1. Assurer l'hygiène des mains.



ou



2. Mettre la blouse.



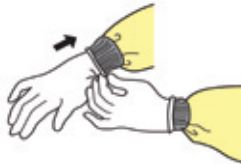
3. Mettre le masque chirurgical ou le masque filtrant N95 (au besoin).



4. Mettre la protection oculaire ou l'écran facial (au besoin).



5. Mettre les gants.



- Conseils pratiques :**
- Éviter le contact des mains gantées avec le visage.
  - Enlever les gants s'ils se déchirent.
  - Assurer l'hygiène des mains avant de mettre de nouveaux gants.
  - Éviter de toucher ou d'ajuster l'ÉPI.
  - Minimiser le contact avec les surfaces et les objets.

# COMMENT ENLEVER L'ÉPI

1. Enlever les gants.



2. Enlever la blouse.



3. Assurer l'hygiène des mains.



*ou*



4. Enlever la protection oculaire  
ou l'écran facial (au besoin).



5. Enlever le masque  
chirurgical ou  
le respirateur N95.



6. Assurer l'hygiène des mains.



*ou*



# LES PRÉCAUTIONS CONTRE LE CONTACT

**Les précautions** contre le contact s'ajoutent aux pratiques de base pour les microorganismes qui soulèvent des inquiétudes particulières en ce qui concerne la contamination de l'environnement ou de la peau intacte, par exemple :

- la contamination de l'environnement du client;
- les agents infectieux à très faible dose infectante (p. ex. norovirus, rotavirus);
- les clients infectés ou colonisés par un organisme résistant aux antibiotiques qui peut se transmettre par contact avec la peau intacte ou une surface environnementale contaminée.

Il y a deux types de transmission par contact.

**La transmission par contact DIRECT** se produit quand les microorganismes passent d'une personne à l'autre directement, généralement par l'entremise des mains.

**La transmission par contact INDIRECT** implique le passage des microorganismes d'une personne à un objet ou une surface et ensuite à une autre personne.

Les fournisseurs de soins de santé prennent les précautions contre le contact pour éviter de répandre des microorganismes qui se déplacent par la voie du contact (p. ex. SARM, ERV, *C. difficile*, gale).

**L'addition des précautions contre le contact aux pratiques de base comprend ces mesures :**

- Utiliser les gants et la blouse s'il est nécessaire d'avoir contact avec un client ou un environnement contaminé. Les précautions contre le contact sont appropriées dans les situations qui incluent (sans s'y limiter) le contact avec la diarrhée ou le drainage de plaies non pansées.
- Se laver les mains après avoir enlevé l'équipement de protection individuelle.

**Prendre les précautions contre le contact dans les circonstances suivantes :**

- Diarrhée sévère
- Cas constaté ou soupçonné de colonisation par un organisme résistant aux antibiotiques
- Éruption cutanée
- Plaque drainée infectée, quand on ne peut pas contenir le drainage avec un pansement

# *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)

## Les notions de base :

- Le SARM est une bactérie qui résiste à certains antibiotiques.
- Le SARM vit sur la peau et dans les voies nasales.
- Le SARM passe d'une personne à l'autre par le contact direct entre les personnes – généralement par l'entremise des mains. Il peut aussi se transmettre indirectement par le biais de l'équipement des soins de santé.
- Les personnes à risque de colonisation ou d'infection par le SARM sont notamment les personnes âgées, les personnes qui ont des contacts récurrents avec le système de soins de santé et les personnes qui ont des maladies chroniques.

## Les modes de transmission :

- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Prendre les **précautions contre le contact** pour les soins directs.
- Appliquer les *4 moments de l'hygiène des mains*.
- Encourager les clients à se laver les mains.
- Nettoyer et désinfecter l'équipement entre les utilisations.
- Aucune pratique spéciale n'est nécessaire pour la lessive.
- Encourager le nettoyage fréquent dans le domicile du client, en portant une attention particulière aux objets souvent touchés, comme les interrupteurs et les poignées de porte.

# Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)

## Les notions de base :

- Un entérocoque résistant à la vancomycine (ERV) est une bactérie qui résiste à certains antibiotiques et qui peut vivre à l'extérieur du corps pour de longues périodes.
- Les ERV vivent dans les intestins et les selles d'une personne qu'elles ont colonisée ou infectée.
- Les ERV passent généralement d'une personne à l'autre par le contact direct entre les personnes – en général par l'entremise des mains. Ils peuvent aussi se transmettre par le biais de l'équipement des soins de santé.
- Les personnes à risque de colonisation ou d'infection aux ERV sont notamment les personnes âgées, les personnes qui ont des contacts récurrents avec le système de soins de santé et les personnes qui ont des maladies chroniques.

## Les modes de transmission :

- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Prendre les **précautions contre le contact** pour fournir des soins directs.
- Appliquer les *4 moments de l'hygiène des mains*.
- Encourager les clients à se laver les mains.
- Nettoyer et désinfecter l'équipement entre les utilisations.
- Aucune pratique spéciale n'est nécessaire pour la lessive.
- Encourager le nettoyage fréquent dans le domicile du client, en portant une attention particulière aux toilettes ou aux objets souvent touchés, comme les interrupteurs et les poignées de porte.

# *Clostridium difficile*

## Les notions de base :

- *Clostridium difficile* (*C. difficile* ou *C. diff*) est une bactérie qui vit dans les intestins et les selles.
- *C. difficile* provoque une maladie quand l'état normal des bactéries dans l'intestin est dérangé à cause de l'utilisation d'antibiotiques.
- Certaines souches de *C. diff.* produisent des toxiques qui peuvent provoquer une diarrhée sévère. D'autres complications sont possibles, comme la colite pseudomembraneuse, le mégacôlon toxique, la sepsie et la mort peuvent s'ensuivre.
- Il n'est pas nécessaire d'envoyer un échantillon de suivi si les fonctions intestinales du client sont redevenues normales.

## Les modes de transmission :

- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Prendre les **précautions contre le contact** jusqu'à ce que les selles soient redevenues normales pour au moins 48 heures et qu'on ait assuré un nettoyage en profondeur.
- Appliquer les 4 *moments de l'hygiène des mains*.
- Encourager les clients à se laver les mains.
- Nettoyer et désinfecter l'équipement entre les utilisations.
- Aucune pratique spéciale n'est nécessaire pour la lessive.
- Encourager le nettoyage fréquent dans le domicile du client, en portant une attention particulière aux toilettes et aux objets souvent touchés, comme les interrupteurs et les poignées de porte.

# LA GALE

## Les notions de base :

- La gale est causée par des acariens qui creusent des galeries dans la peau et y pondent leurs œufs, ce qui provoque une éruption cutanée irritante.
- Les endroits les plus souvent infestés sont les interstices des doigts, les plis du poignet, du coude et du genou, les organes génitaux, les seins et les omoplates.
- Les acariens ne peuvent pas survivre plus de trois jours s'ils ne sont pas sur le corps humain.
- Une personne infestée peut transmettre la gale même si elle n'a pas la peau irritée.

## Les modes de transmission :

- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Prendre les **précautions contre le contact** avec le client et son environnement et les maintenir 24 heures après l'application du traitement prescrit.
- Encourager le client à nettoyer son environnement en profondeur après l'application du traitement.
- On détruit les acariens sur les tissus par la lessive à l'eau chaude savonneuse et le séchage au cycle « chaud » de la sècheuse.
- Les objets qu'on ne peut pas mettre à la lessive ou laver devraient être retirés et rangés dans un sac en plastique pour au moins trois jours.

# LES PRÉCAUTIONS CONTRE LES GOUTTELETES + LE CONTACT

**Les précautions contre les gouttelettes** s'ajoutent aux pratiques de base pour les clients qui ont une infection confirmée ou soupçonnée qui se transmet par les grosses gouttelettes issues des voies respiratoires.

Certains germes peuvent se propager de plus d'une façon. De plus, bien que vous soyez peut-être en mesure de constater que le client est malade, vous ne savez peut-être pas la cause de la maladie. Dans de tels cas, c'est important d'envisager l'utilisation de plus d'un type de précaution pour assurer votre protection.

Il n'est pas rare d'utiliser des combinaisons de précautions additionnelles; c'est souvent nécessaire pour se protéger et protéger les autres contre la transmission de la maladie.

**La transmission par les gouttelettes + le contact** est une des combinaisons les plus communes. Elle correspond au mode de transmission de germes comme le virus grippal et d'autres infections courantes des voies respiratoires.

L'addition des **précautions contre les gouttelettes et le contact** aux **pratiques de base** comprend :

- Le port du masque et de la protection oculaire à moins de 2 mètres du client.
- Le port des gants et de la blouse si le contact avec un client ou un environnement contaminé est requis.
- Il faut se laver les mains après avoir enlevé l'équipement de protection individuelle.

# LA GRIPPE

## Les notions de base :

- La grippe est causée par le virus grippal.
- La grippe est une infection respiratoire sévère dont les symptômes sont la fièvre, les douleurs, la faiblesse, la fatigue, l'écoulement nasal, le mal de gorge et la toux.
- Les complications peuvent être graves et mortelles, surtout chez les enfants et les personnes âgées.

## Les modes de transmission :

- Gouttelettes
- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Recevoir l'immunisation antigrippale annuelle.
- Prendre les **précautions contre les gouttelettes** à moins de 2 mètres du client et pour le contact direct avec le client et son environnement.
- Porter une blouse si vous prévoyez que vos vêtements seront souillés.
- Appliquer les *4 moments de l'hygiène des mains*.
- Encourager les clients à se couvrir la bouche et le nez quand ils toussent ou éternuent et à se laver les mains souvent.

# LE RHUME BANAL

## Les notions de base :

- Le rhume est généralement moins sérieux que la grippe. Ses symptômes sont l'éternuement, l'écoulement nasal, l'écoulement des yeux, les frissons et le malaise. La fièvre est rare.
- Plusieurs virus différents provoquent les symptômes du rhume banal.

## Les modes de transmission :

- Gouttelettes
- Contact direct
- Contact indirect

## Comment prévenir la transmission :

- Prendre les **précautions contre les gouttelettes** à moins de 2 mètres du client et pour le contact direct avec le client et son environnement.
- Porter une blouse si vous prévoyez que vos vêtements seront souillés.
- Appliquer les *4 moments de l'hygiène des mains*.
- Encourager les clients à se couvrir la bouche et le nez quand ils toussent ou éternuent et à se laver les mains souvent.

# LES PRÉCAUTIONS CONTRE LA TRANSMISSION AÉRIENNE

**Les précautions contre la transmission aérienne** s'ajoutent aux pratiques de base pour les clients qui ont une maladie transmissible par voie aérienne (p. ex. des particules qui demeurent suspendues dans l'air et que d'autres personnes peuvent inhaler) ou les clients chez qui on soupçonne une telle maladie.

**Les précautions contre la transmission aérienne** qui s'ajoutent aux **pratiques de base** peuvent comprendre :

- Porter un respirateur N95 à ajustement et à étanchéité vérifiés pour entrer dans l'environnement du client (p. ex., clients atteints de tuberculose pulmonaire).
- Il faut se laver les mains après avoir enlevé le respirateur N95 à étanchéité vérifiée.

# LA VARICELLE

## Les notions de base :

- La varicelle est causée par le virus varicelle-zona, qui se propage généralement par transmission aérienne ou par le contact direct avec le liquide des vésicules de la varicelle.
- Une personne qui contracte la varicelle ne la contractera pas une deuxième fois (elle acquiert l'immunité à la varicelle), mais elle pourrait être atteinte de zona (herpès zoster) plus tard dans la vie, car le virus demeure dans le corps.
- Une personne qui n'est pas immunisée contre la varicelle peut l'attraper par contact direct avec le virus présent dans les vésicules dues au zona.
- Une personne qui a l'herpès zoster disséminé (zona répandu sur une grande partie du corps) peut aussi propager le virus par voie aérienne.

## Le mode de transmission :

- Voie aérienne et contact direct

## Comment prévenir la transmission :

- Les fournisseurs de soins de santé doivent connaître leur état immunitaire pour la varicelle.
- Un vaccin contre la varicelle est disponible pour le personnel qui n'est pas immunisé.
- Le personnel immunisé n'a pas besoin de porter un respirateur N95.
- Les fournisseurs de soins de santé doivent suivre les pratiques de base, y inclus l'évaluation du risque avant chaque interaction avec un client. Si l'on prévoit un contact direct avec une éruption cutanée, on peut porter les gants et la blouse.
- Appliquer les *4 moments de l'hygiène des mains*.
- Nettoyer et désinfecter l'équipement entre les utilisations.

# LA TUBERCULOSE

## Les notions de base :

- La tuberculose est causée par la bactérie *Mycobacterium tuberculosis*.
- La transmission nécessite le contact étroit et prolongé avec une personne qui a une infection tuberculeuse active aux poumons.
- La plupart des personnes qui deviennent infectées ne développent jamais la maladie évolutive, mais ont une infection latente qui pourrait devenir évolutive si elle n'est pas traitée.

## Le mode de transmission :

- Par voie aérienne

## Comment prévenir la transmission :

- Consulter le service de santé publique au sujet des clients qui reçoivent des soins à domicile et des précautions nécessaires.
- Quand les précautions additionnelles sont nécessaires, porter un respirateur N95 à ajustement et à étanchéité vérifiés pour entrer dans l'environnement du client, en plus de suivre les pratiques de base.
- Suggérer que le client porte un masque chirurgical pendant qu'il est infectieux
- Encourager le client à contenir les sécrétions respiratoires en se couvrant la bouche et le nez quand il tousse ou éternue.
- Suivre les pratiques de base en fournissant des soins, y compris les *4 moments de l'hygiène des mains* et le nettoyage de l'équipement conformément aux instructions du fabricant entre les utilisations.
- Consulter le service de santé publique pour décider quand mettre fin aux précautions.

# UN PROBLÈME CROISSANT : LES PUNAISES DES LITS

## Les notions de base :

- Les punaises sont de petits insectes brun-rouge de forme plate et ovale. La taille de l'adulte est de 6 mm – elles sont alors visibles à l'œil nu.
- Les punaises se nourrissent de sang humain la nuit, dans l'obscurité. Elles sont généralement inactives le jour.
- Les punaises se cachent dans des fentes ou rainures près du lit que le client utilise régulièrement.
- Les punaises ne peuvent pas voler ni sauter.
- Les morsures de punaise produisent souvent des marques rouges et une irritation cutanée.
- **Les punaises ne propagent aucune maladie**, mais en grattant leurs morsures, on peut provoquer une infection de la peau.

## Les modes de transmission :

- Par transport, lorsque les insectes se faufilent dans ou sur un sac, des vêtements ou d'autres objets.
- Par migration, quand les insectes se déplacent eux-mêmes d'une pièce ou d'un appartement à l'autre dans un édifice.

## Comment prévenir le transport :

- Lors d'une visite chez le client, apporter le moins de choses possibles et éviter de placer des sacs près des meubles et des murs. Quand ces précautions ne sont pas possibles, mettre les objets dans un sac en plastique qui se ferme complètement et inspecter le sac lors du départ pour vérifier si des punaises s'y trouvent.
- Éviter de s'asseoir, surtout sur des meubles recouverts de tissu. Si possible, s'asseoir seulement sur des chaises de bois ou de métal, car il est moins probable que les punaises s'y cachent.
- Inspecter les chaussures, les vêtements et les objets qu'on apporte dans le domicile après qu'on l'a quitté.
- Si à l'inspection, vous découvrez des punaises, les tuer immédiatement.
- À votre arrivée chez vous, mettez vos vêtements dans la sècheuse au cycle « chaud » pour 30 minutes afin de tuer tout insecte qu'ils pourraient transporter.
- Respecter les politiques et les procédures de votre agence.

# LES PRINCIPES DU NETTOYAGE

Le nettoyage de l'environnement et de l'équipement qui sert aux soins des clients est un aspect important de la prévention de la transmission des infections dans les contextes communautaires.

- Le nettoyage signifie l'élimination des microorganismes sur un objet et une surface et nécessite la friction pour enlever les microorganismes de l'environnement et de l'équipement.
- Quand vous nettoyez, commencez d'abord par les endroits les plus propres et faites les endroits les plus contaminés en dernier (par exemple, pour nettoyer la salle des toilettes, commencer par le lavabo et le comptoir, faire ensuite la baignoire et la douche, et enfin nettoyer la cuvette des toilettes, qui est l'endroit le plus contaminé).
- Pour que le nettoyage soit efficace, c'est important d'utiliser du matériel et de l'équipement propres.
- Les surfaces dans le domicile du client doivent être nettoyées régulièrement.

Pour obtenir d'autres informations sur le nettoyage et la désinfection dans les établissements de soins de santé, veuillez consulter le lien français des RRCI au **[www.oahpp.ca/fr](http://www.oahpp.ca/fr)** pour des ressources additionnelles.

Consultez le **[www.oahpp.ca/fr](http://www.oahpp.ca/fr)** pour avoir accès à ces publications du Comité consultatif provincial des maladies infectieuses : *Pratiques exemplaires en matière de nettoyage, de désinfection et de stérilisation dans tous les établissements de soins de santé et Pratiques exemplaires en matière de nettoyage de l'environnement en vue de la prévention et de la lutte contre les infections dans tous les contextes de soins de santé.*

# LA MANIPULATION DE L'ÉQUIPEMENT

On devrait toujours assurer la propreté des mains avant de toucher l'équipement propre dans une trousse de fournitures pour soins infirmiers. On ne devrait jamais remettre des objets utilisés ou souillés dans le sac avant de les avoir nettoyés et désinfectés convenablement. Quand c'est possible, minimiser la quantité d'équipement qu'on apporte au domicile et s'assurer que le sac est placé à un endroit où les possibilités de contamination sont moindres.

- On devrait établir et surveiller des procédures pour le nettoyage et le retraitement de l'équipement réutilisable des soins de santé.
- Garder l'équipement souillé à part de l'équipement propre tant qu'on ne l'a pas nettoyé et désinfecté convenablement.
- Idéalement, l'équipement qui sert à soigner des clients qui ont des maladies infectieuses devrait être jetable ou assigné à un seul client, jusqu'à ce que le client n'ait plus d'infection. Si on ne peut pas assigner l'équipement à un client, on doit le nettoyer et le désinfecter/stériliser entre les utilisations.
- Veuillez consulter les politiques et les procédures de votre agence pour obtenir des directives spécifiques.

Le nettoyage et la désinfection appropriés de l'équipement dépendent de son utilisation et des possibilités d'infection que son utilisation comporte. Le tableau ci-dessous fournit des lignes directrices :

<b>Classification de l'équipement ou de l'appareil</b>	<b>Définition</b>	<b>Niveau de traitement requis</b>	<b>Exemples de produits chimiques et de processus appropriés</b>
Invasif	Pénètre les tissus stériles, y inclus le système vasculaire.	Nettoyage, ensuite stérilisation.	On peut assurer la stérilisation au moyen d'un autoclave ou d'une autre façon; le processus doit être surveillé et vérifié.
Semi-invasif	Entre en contact avec la peau ou les muqueuses non intactes, mais ne les pénètre pas.	Nettoyage, ensuite désinfection radicale (au moins). La stérilisation est préférable.	On peut assurer la désinfection radicale à l'aide de produits chimiques ou par la pasteurisation. La durée du processus est un facteur essentiel de son efficacité.
Non invasif	Touche seulement la peau intacte et non les muqueuses, ou ne touche pas directement le client.	Nettoyage, ensuite désinfection faible (dans certains cas, le nettoyage seul est acceptable).	Des désinfectants à action faible acceptables sont les alcools, les chlorures, le peroxyde d'hydrogène accéléré à 0,5 %, le peroxyde d'hydrogène à 3 %, les iodophores, les composés phénoliques et les composés quaternaires. La surveillance du processus n'est pas requise. On doit suivre les instructions du fabricant.

## LIENS UTILES

Les **Réseaux régionaux de contrôle des infections** répondront volontiers à vos questions. Veuillez nous téléphoner pour poser vos questions en matière de prévention et de contrôle des infections. Vous pouvez aussi emprunter des ressources de notre bibliothèque de prêt.

**Les Réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) :**

[www.ricn.on.ca](http://www.ricn.on.ca)

**Santé publique Ontario :**

[www.oahpp.ca/fr](http://www.oahpp.ca/fr)

**Le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI) :**

[www.oahpp.ca/fr/resources/pidac-knowledge/index.html](http://www.oahpp.ca/fr/resources/pidac-knowledge/index.html)

**L'Agence de santé publique du Canada (ASPC) :**

[www.phac-aspc.gc.ca](http://www.phac-aspc.gc.ca)

**Le programme Lavez-vous les mains :**

[www.oahpp.ca/fr](http://www.oahpp.ca/fr)

**The Centers for Disease Control, Atlanta, Georgia (CDC) :**

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)



Public  
Health  
Ontario

PARTNERS FOR HEALTH

Santé  
publique  
Ontario

PARTENAIRES POUR LA SANTÉ

CRÉÉ PAR SANTÉ PUBLIQUE ONTARIO –  
RÉSEAUX RÉGIONAUX DE CONTRÔLE DES INFECTIONS